MEDICATION CALCULATION DOSE IN PEDIATRICS

Mushtaq saad

FOURTH YEAR STUDENT IN

HAWLER MEDICAL UNIVERSITY



پێشەکی

بەناوی خودای زانا و باڵادەستی کارساز و کارشاز.

مـن پەرسـتار (مشـتاق سـعد) قوتـابی زانکـۆی هەولێـری پزیشـکی قۆنـاغی چـوارەم بیـرۆکەی دروسـتکردنی بـابەتێکی بچـووک و سـادەم بۆ هـات لەسـەر حسـاباتکردن و پێـدانی دەرمـان و فلـود و هتـد... بـۆ منـداڵان چـونکە مـامەڵەکردن لەگەڵ منـداڵ هەروا ئاسـان نـیە وەکـو کەسـێکی گەورە نـیە بڵێـین (دەیەڵا عەیـبە گەورەی زۆر زۆر دەمریـت) منـداڵ زۆر لەوە ناسـکتر و هەسـتیارترە کە بیرمـان بـۆی دەچـێ ئامۆژگـاری دکتـۆر و مامۆسـتاکەم بیرنـاچێ ڕێـز و سـڵاوێکی گەرمـم بـۆی هەیە (د.نزار رەمەزان) وتی :

{" ئەو منـداڵانەی داخـل کـراون تـۆ دێیـت فەحسـێکی دەکەیـت سـەماعەکەت لەسـەر سـینگی دادەنێی(مەبەسـتی stethoscopeـە) گرنگیـت بە پـاک و خـاوێنی سـەماعەکە نەداوە پیسـبووە بەکتریـاکە بەسـەر سـینگی منـداڵەکەوە دەبێـت ، منـداڵەکەش مەمەوشـکەکەی لەدەمـی دەکەوێـت و دەکەوێـتە سەرسـینگی کە بەکتریـای سـەماعەکەی تـۆی پێوەلکـابوو ئینجـا بە مەمەوشـکەکە دەنوسـێ و دایـکەکە دەیخـاتەوە دەمـی منـداڵەکە تووشـی (sepsis) دەبێـت ، یـان منـداڵێکی تـر نەخۆشـیەکی هەیە تـۆ سـینگی فەحـس دەکەی بەکتریـای ئەو منـداڵە دەگـوازیەوە بـۆ سـەر سـینگی منـداڵی کەسـی دیـکە بـۆیە تووشـی (sepsis) دەبـن واتـا تووشـی هەوکردنـی خـوێن دەبـن"} جـا ئەوانە باشـتر لەم قسەیە دەگەن کە شوێنی NICU واتا منداڵە ناکامەکان یان پێی دەڵین (خودەج)یان بینیوە.

بـۆیە هیـوادارم کـاتێ مامەڵەمـان کـرد نە وابکەیـن بـڕی دەرمـانی زۆر پێبـدەین بڵێـین زووتـر چـاک دەبێتەوە ، نە وابکەین کەمتەرخەم بین بەرامبەر پاک ڕاگرتنی کارەکان کە بۆیان دەکەین.

بە کورتی هیوادارم کارەکانمان (quality & sterile technique) بێت.

بە هیـوای سـوود بینـین و لە کەموکوڕیمـان ببـورن هـیچ کەسـێک بـێ کەموکـوڕی نـیە بە دڵێکـی فراوان و فرە مەمنون دەبین بۆ ڕاستکردنەوەمان.

بــۆ هــەر ســـەرنــج و تێــبــینــی و پرســیارێک
پــەیوەنــدی بــە ســۆشــیاڵ مــیــدیــاکــانـــمەوە بـــکـــەن
لە خزمەت گەورە و بچوکتان دەبم
لەگەڵ ڕێزدا

Instagram :

Name : Mushtaq_xoshnaw

Username : Mushtaq__saad

Telegram :

Username : @xoshnaw02

Facebook :

Mushtaq saad

Some rules + conversions + abbreviations

سـەرەتا دەبـێ بـزانین پێـدانی دەرمـان بە منـداڵ لەسـەر بنەمـای کـێش weight دەدرێـت ئەگەر نەبـوو ئەوا ڕێگەی دیکە هەیە وەکو ئەم خشتەیەی خوارەوە.

number	Age	Weight
1.	≤1 years	{Age in month + 9 } / 2
2.	1-4 years	2 x { age in years + 5 }
3.	5-14 years	4 x age in years

ئەم گۆڕانکـــاریە لەکاتێـــک دەکرێـــت ئەگەر نەتزانـــی کێشـــی منـــداڵەکە چەنـــدە واتـــا (میـــزان - کێشپێو)ـت لانەبوو دەتوانی بەپێی ئەم یاسایانە کێشی منداڵەکە بەنزیکەیی بزانی بەپێی تەمەنی.

ئێمە سێ ڕێگەی ڕیزبەندی هەیە بۆ ئەوەی دەرمان بدەین بە منداڵ :

1. کێش weight
2. تەمەن age ، دەیگۆڕین بۆ کێش
3. ڕووبەری ڕووی جەستە body surface area

1 L	1000 ml
1kg	1000 mg
1ml	1cc
1 OZ	30 ml
1tsp	5cc or 5ml
1tbsp.	15cc or 15ml
2.2 ib	1kg

Abbreviation	Meaning
IM	1. Intramuscularly
IV	2. Intravenously
IVP	3. Intravenous push
Po (PO)	4. By mouth
Pr (PR)	5. Per rectum (in the rectum)
Sub Q	6. Subcutaneously
SL	7. Sublingual
Cap,Caps	8. Capsule
Tab,Tabs	9. Tablet
Sup,Supp	10. Suppository تحامل ، فتيل
Susp	11. Suspention شروب
ac	12. Before meals
pc	13. After meals
Daily	14. Every day
Bid	15. Twice a day
tid	16. Three times a day
qid	17. Four times a day
at bedtime	18. Hour of sleep
stat	19. Immediately یەکسەر ، فەوری
q2h	20. Every 2 hours
q4h	21. Every 4 hours
q6h	22. Every 6 hours
prn	23. As needed لەکاتی پێویست

Vial :

1- Fried's rule *month* :

This rule works with the **age** especially (**0-24 month**)

Pediatric dose = $\frac{age\ (month)}{150} \times (adult\ dose)$

For example / Claforan 500mg vial 1×2

Age = 14 month

Pediatric dose = $\frac{14\ month}{150} \times (500mg)$ = 46.66mg ~ 47mg

2- young's rule *year* :

This rule works with **age** especially (2-12 year)

Child dose = $\frac{age\ (year)}{age\ (year)+12} \times (adult\ dose)$

For example / Claforan 500mg vial 1×2

Age = 10 year

Child dose = $\frac{10\ year}{10\ year+12} \times (500mg)$ = 227.27mg ~ 227mg

3- Clark's rule *weight (pound)* :

1kg = 2.2 pound

This rule works with **weight** especially (**pound** not **kilogram**)

To convert kg to pound use this **rule** : kg × 2.2 = pound

Child dose = $\frac{\boldsymbol{weight\,(pound)}}{\mathbf{150}} \times (\mathbf{adult\ dose})$

For example / Claforan 500mg vial 1×2

Weight = 13 kg

13 × 2.2 = 28.6 pound

Child dose = $\frac{\mathbf{28.6}}{\mathbf{150}} \times (500\text{mg})$ = 95.33mg ~ 95mg

Ampule :

1ml = 1cc	1cc = 100 unit
1 line = 10 unit	1cc = 10 line

Drug dose calculation = $\frac{\textbf{prescribe}\ \text{داواکراوی دکتۆر}}{\textbf{available}}$ $\times\ (\textbf{fluid volume})$

ئەوەی لەبەر دەستمانە

بەچەند ml دەگیرێتەوە

یان چەند ml ی تێدایە

For example /

Note /1.8 mg is prescribed dose

plasil ampoule 1×1 1.8mg

Plasil ampoule available

2mg in 2ml

4mg in 2ml (we take this ampoule for our example)

8mg in 2ml

And so on…

DDC = $\frac{\mathbf{1.8}\boldsymbol{mg}}{\mathbf{4}\boldsymbol{mg}} \times (\mathbf{2}\boldsymbol{ml})$ **= 0.9 ml**

another example /

Claforan 500mg 1×2 227mg

fluid volume in vial

500mg mix with 5cc **500mg=5cc**

1g=1000mg mix with 10cc **1g=10cc**

واتە دەرمانەکە 500mg بوو بە 5cc دەگیرێتەوە

DDC = $\frac{\mathbf{227}\boldsymbol{mg}}{\mathbf{500}\boldsymbol{mg}} \times (\mathbf{5}\boldsymbol{cc})$ **= 2.27 cc**

Syrup :

Drug dose calculation = = $\frac{\boldsymbol{prescribe}}{\boldsymbol{available}} \times (\boldsymbol{fluid\ volume})$

prescribe: داواکراوی دکتۆر

available: ئەوەی لەبەر دەستمانە

For example / amoxicillin 80mg 1×3

Amoxicillin syrup available

125mg / 5ml

250mg / 5ml (we take this syrup for our example)

350mg / 5ml

And so on…

DDC = $\frac{\mathbf{80}\boldsymbol{mg}}{\mathbf{250}\boldsymbol{mg}} \times (\mathbf{5}\boldsymbol{ml})$ **= 1.6ml or cc**

Another example / azithromycin 130mg 1x1

For example we have 200mg/5ml azithromycin

DDC = $\frac{\mathbf{130}\boldsymbol{mg}}{\mathbf{200}\boldsymbol{mg}} \times (\mathbf{5}\boldsymbol{ml})$ **= 3.25ml or cc**

Insulin therapy :

We have two schedules of insulin therapy, you are free to choose either one.

First :

RBS (random blood sugar)	Insulin-injection (in UNIT)
10 - 12	2
12.1 - 14	4
14.1 - 16	6
16.1 - 18	8
18.1 - 20	10
20.1 – 22	12
22.1 – 24	14
24.1 – 26	16
26.1 – 28	18
28.1 - 30	20

$$\textbf{rule} = \frac{RBS}{18}$$

for example / patient RBS = 380

rule= $\frac{380}{18}$ = 21.1

ئەو ژمارەیەی دەرچووە 21.1 دەکەوێتە نێوان 20.1 – 22 کەواتە بەپێی خشتەکە نەخۆش دەبێ 12 unit ئەنسۆلین وەرگرێ

Second :

RBS (random blood sugar)	Insulin-injection (in UNIT)
60 mg/dl – 150 mg/dl	Normal
151 mg/dl – 200 mg/dl	3
201 mg/dl – 250 mg/dl	5
251 mg/dl – 300 mg/dl	8
301 mg/dl – 350 mg/dl	10
351 mg/dl – 400 mg/dl	12
RBS > 400	15

For example / patient RBS = 380

380 is between 351 – 400 , so we inject 12 unit of insulin.

Fluid calculation :

Types of fluid therapy in generally :

1- hypertonic 2- isotonic 3- hypotonic

1- normal saline (N/S)
2- glucose water (G/W)
3- glucose saline (G/S) or dextrose
4- ringer lactate (R/L)
5- mannitol
6- dextrolyte (ORS)

1- Bolus (shooting)→ one hour (normal saline)

به ماوەی یەک سەعات پێی دەدەین

2- maintenance → 24 hours مانەوە لە نەخۆشخانە

(پێدەدەین glucose saline عادەتەن)

3- fluid deficit → for severe dehydration

(لە جۆری سێیەم فێردەبین چۆن bolus وەربگرینەوە لە کەسەکە چونکە گوتمان bolus بەس نۆرماڵ سەلاینە کە سۆدیۆمی تێدایە، لە کاتی داخل بوون نابێ ئەو فلودەی لە bolus پێمان دایە حسابی بکەین بەڵکو یاسای خۆی هەیە کەمی دەکەینەوە {دواتر رونی دەکەینەوە} چونکە لەکاتی مانەوە لە نەخۆشخانە گلوکۆز سەلاین وەردەگرێ ئەویش سۆدیۆمی تێدایە بۆیە ناکرێ کورد گۆتەنی فووی تێبکەین پری بکەین لە سۆدیۆم)

1- Bolus → SHOOTING (large amount fluid in short time)

(Boluses are typically used in cases of severe dehydration)

!! CAUTION IN CARDIAC/RENAL IMPAIRMENT !!

Rule : weight (kg) × 20cc

For example / weight = 12kg

12 kg × 20cc = 240 cc or ml/one hour

20cc per kilogram per one hour

20cc/kg/one hour

واتا 20cc فلودی پێدەدەین بۆ هەر کیلۆگرامێک بە ماوەی یەک کاتژمێر واتا منداڵێک 10kg بێت

10kg x 20cc = 200cc or ml نموونەی زیاتر لای چەپە

2- maintenance → general condition (G/S / 24hour)

Fluid loss

- sensible
  urine , stool , diarrhea , vomiting
- insensible
  sweating , evaporation

Rule of maintenance :

First : 10kg × 100cc

Second : 10kg × 50cc

Third : (infinity)kg × 20cc

لەو یاســـایەی ســـەرەوە مەبەســـتمان لێی ئەوەیە منداڵێک 12kg بوو ئێمە 10kg یەکەم وەردەگرین{ پێیّ دەڵێن 10kgـــی یەکەم} جارانی 100cc دەکەین ئەوەی ماوە (ماوە 2kg) جارانی 50cc دەکەین ئینجا ئەنجامی هەردووکی کۆ دەکەینەوە، ئەگەر لە 20kg زیاتر بوو نموونە منـاڵەکە 24kg وەکو نموونەی پێش خۆی 10kg یەکەم وەردەگرین{ پێیّ دەڵێن 10kgـــی یەکەم } جارانی 100cc دەکەین (ماوە 14kg) بەڵام لێرە ماوە زیاترە لە 10kg کەواتە دووبارە 10kgـــتر وەردەگرین{پێی دەڵێن 10kgـــی دووەم} جارانی 50cc دەکەین ئەوەی ماوە (ماوە 4kg)جارانی 20cc دەکەین ئینجا ئەنجامی هەموویان کۆ دەکەینەوە نموونەی زیاتر لە خوارەوەیە بۆ ئاسان تێگەیشتن.

For example / weight = 15 kg

First : 10kg × 100 cc = 1000 cc

Second : 5kg × 50 cc = 250 cc

Total : 1000 + 250 = 1250 cc/ 24hours

Another example / weight = 27 kg

First : 10kg × 100cc = 1000 cc

Second : 10kg × 50cc = 500 cc

Third : 7kg × 20cc = 140 cc

Total : 1000 + 500 + 140 = 1640 cc/ 24hours

Some notes /

1. Choose fluids based on sodium because the child loses sodium easily and will not have problems if he takes too much.
2. Don't provide calcium or potassium directly to a patient because it affects the heart , should be mixed with normal saline.
3. our dealing of fluid is with sodium not other electrolytes.

Sodium in glucose saline fluid :

I. ½ glucose saline = 0.45g sodium = 77 mEq/L
II. ¼ glucose saline = 0.22g sodium = 39 mEq/L
III. 1/5 glucose saline = 0.18g sodium = 30 mEq/L

ئەمانەی سەرەوە ئەو گلوکۆز سەلاینەن کە زیاتر بەکاردێن بۆ منداڵان

Each of us requires 2–4 mEq/kg of sodium taken daily.

(لەبیرت بێت : بۆ یاساکانی سۆدیۆم ئێمە ژمارە چوارەکە هەڵدەبژێرین (دواتر باسی دەکەین

How do we know which type of glucose saline this child requires?

واتا چۆن بزانین منداڵەکە کام جۆر گلوکۆز سەلاینی پێویستە بەپێی کێش و سۆدیۆم؟

For example / **child weight = 21kg**

First step : **{ 4** (number of sodium require daily) **× 21kg= 84 mEq/day sodium}**

Second step : 10 × 100 = 1000 cc

10 × 50 = 500 cc

1 × 20 = 20 cc

Total : 1000 + 500 + 20 = 1520 cc/24hours

1L = 1000ml
1000ml = 1000 cc

Third step : **دووڵاو دوو نێوان بکە**

84 1520

X 1000 → **ئەوەیان لە لیتر هاتیە** mEq/L

$$\frac{84000}{1520} = 55.26 \sim 55 \ \text{mEq/L}$$

ژمارە 55 لە ژمارە 39 نزیکە کەواتە ¼ glucose saline هەڵدەبژێرین.

Infusion set : - macro (15 and 20 drop factor)جهاز عطاء

- micro (60 drop factor) ← for infant

Infusion rate = $\frac{\textbf{amount}}{\boldsymbol{time\ (\ minute\ )}} \times (\boldsymbol{drop\ factor})$

کاری drop factor **ئەوەیە کە** 1 cc **دەکاتە چەند دڵۆپ.**

لە macro **:** 1cc **دەکاتە** 15 or 20 **دڵۆپ بەپێی** infusion set **ـە ئەگەر** 20
نووسرابوو ئەو بەکاربێنە ئەگەر 15 **نووسرابوو پانزەکە بەکاربێنە.**

لە micro **:** 1cc **دەکاتە** 60 **دڵۆپ**

بۆ ئەوەی کات بگۆڕین بۆ خولەک (کاتژمێرەکە جارانی 60 **بکە)**

ئەگەر نموونەی سەرەوە وەرگرین 1520 cc/24hours **:**

For example /

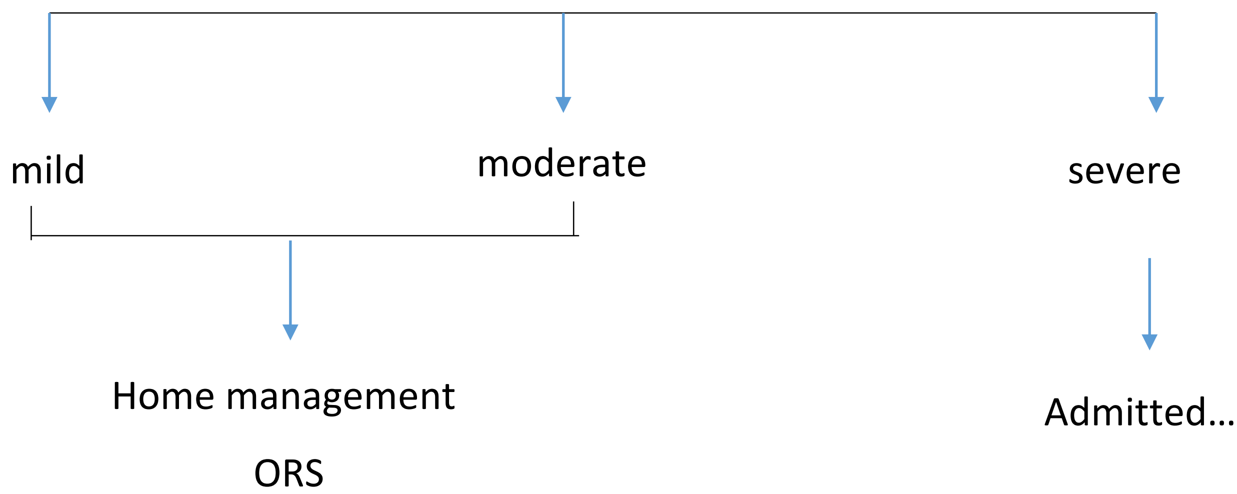
دکتۆر دەری 1520cc **بدە بەو منداڵە بە ماوەی** 24 **کاتژمێر**

Infusion rate = $\frac{\textbf{1520 cc}}{\boldsymbol{24\ hours \times 60}} \times \textbf{20 DF}$ **= 21.11 ~ 21 drop/min**

For micro , Infusion rate = $\frac{\textbf{1520 cc}}{\boldsymbol{24\ hours \times 60}} \times \textbf{60 DF}$ **= 63 drop/min**

ئەو **DF** واتا **drop factor** لە سەرەوە ڕوونکراوەتەوە

Dehydration



Assessment of dehydration :

1- Percentage (%) of the dehydration
2- Clinically by sign and symptoms

وشكبوونەوەى منداڵ بەم دوو ڕێگەيەى سەرەوە دەيزانين واتا بە ڕێگەى ڕێژەى سەدى و كلينيكى (كلينيكى : بەپێى نيشانەكان ديارى دەكەين)

1- Percentage (%) of the dehydration

Rule → %D = $\frac{\text{weight loss}}{\textit{pre illness weight}} \times \mathbf{100}$

Weight loss rule = **pre illness weight — illness weight**

مەبەستمان لە **pre illness weight** واتە کێشی منداڵەکە پێش ئەوکاتەی نەخۆش بکەوێ

مەبەستمان لە **illness weight** واتە کێشی ئەو منداڵە دوای ئەوەی نەخۆش بووە

For example / child → pre illness weight = 13kg

Illness weight = 11kg

$$\%D = \frac{\text{weight loss}}{\textit{pre illness weight}} \times \mathbf{100}$$

$$\%D = \frac{\mathbf{13-11}}{\mathbf{13}} \times \mathbf{100}$$

$$\%D = \frac{\mathbf{2}}{\mathbf{13}} \times \mathbf{100} = \mathbf{15.3}\% \text{ dehydration}$$

% of dehydration For child
Mild : 5%
Moderate : 10%
Severe : 15%

Fluid deficit (F.D) = **%Dehydration** × **illness weight** ×**10**

لە F.D : ئەو فلودەی پێمـــان دایە لەکـــاتـی bolus لێـی وەردەگرینەوە (لەخواروەوە ڕووندەکەینەوە)

کەیسەکەی ئێمە 15.3% دەرچوو کەواتە severe ــە ، بۆیە ئەمانەی بۆ دەکەین :

1) **Bolus** → 11kg × 20cc / 1 hour = 220cc/ 1 hour **(N/S)**

ژمارە **11** ـمان بەکارهێنا چونکە کەیسەکە کە هاتۆتە نەخۆشخانە کێشی **11** کیلۆگرام بوو بەڵام کێشی پێشووی **13** کیلۆگرام بوو ، بۆیە لە **bolus** نوێترین کێشی منداڵەکە بەکاردەهێنی .

2) Maintenance → (G/S) / 24 hours

10kg × **100 = 1000 cc**

1kg × **50 = 50 cc**

Total : 1000 + 50 = 1050cc/24 hours

3) **Fluid deficit**

F.D = %Dehydration × illness weight ×10

F.D = 15.3% × 11 × 10 = 1683 ~ 1700cc

چۆنیەتی وەرگرتنەوەی **bolus** ــەکە :

Bolus → 220 cc

Maintenance → 1050cc

Fluid deficit → 1700cc

ئەمانەمان بۆ دەرچوو کەواتە ئێستا کاتی وەرگرتنەوەی **bolus**ـەکەیە بە دوو هەنگاو بەو شێوەیەی خوارەوە :

1- maintenance + fluid deficit

1050 + 1700 = 2750 cc

2- Total of (maintenance + fluid deficit) — bolus

2750 — 220 = 2530cc/24hours

ئەو **2530** ـە کە دەرچوو بە دوو جار پێی بدەین باشە

2530 → 1265cc/16hours

2530 → 1265cc/8hours

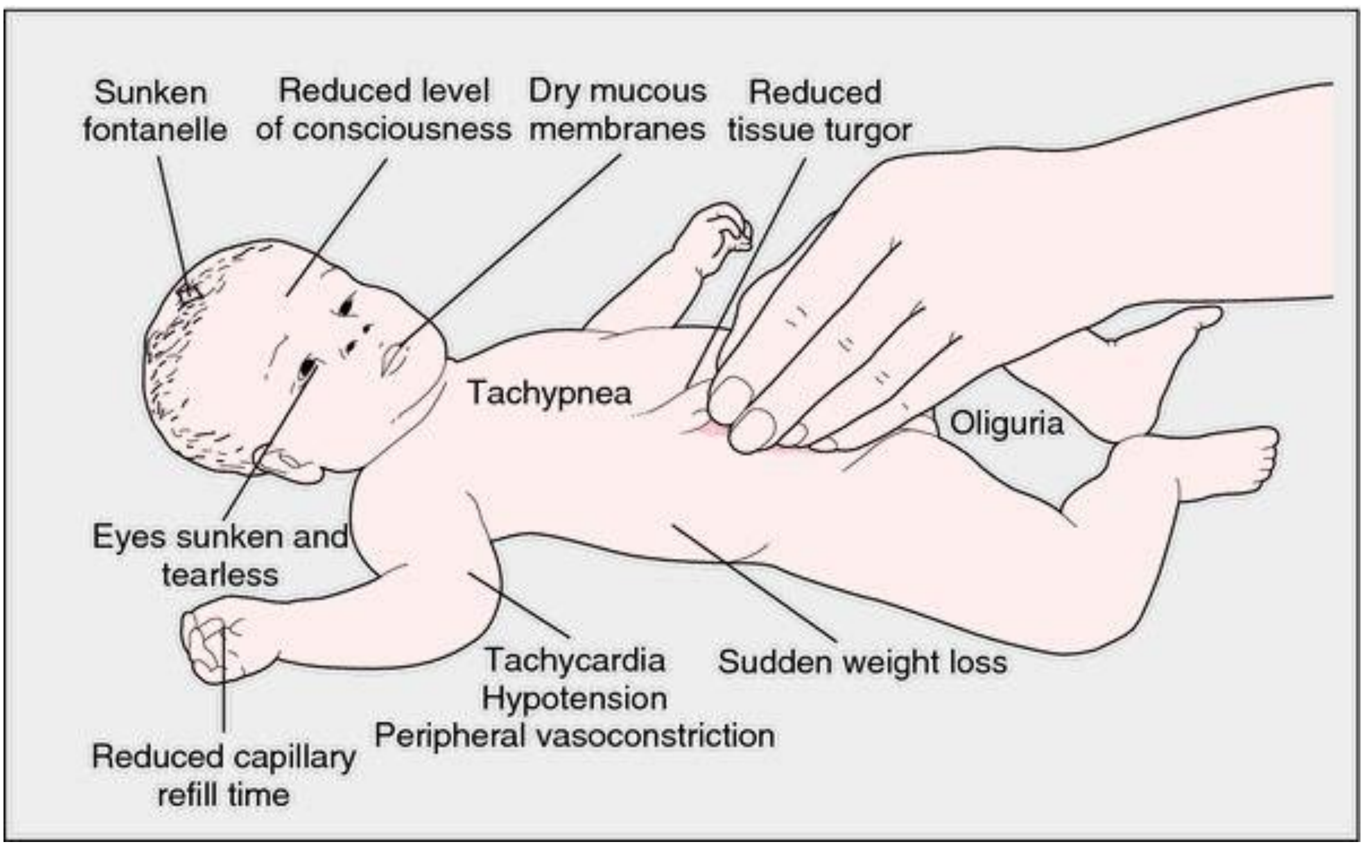
کەواتە دوای ئەوەی **bolus** ـمان بەمنداڵەکە دا ئەو هەنگاوانەی ئەخیر جێبەجێ دەکەین بۆ پێدانی فلود ئەگەر هاتوو منداڵەکە لە نەخۆشخانە مایەوە

2- Clinically by sign and symptoms

Clinical sign and symptoms of severe dehydration

Head to toe

- Anterior fontanel sunken
- Very sunken fontanel
- Absent tears
- Dry mucus membrane
- Jugular vein pressure not elevate even with pressure
- chest rapid deep breathing
- Respiratory acidosis
- Increase pulse (tachycardia)
- Blood pressure → hypotension
- Capillary refill delayed more than 5 second
- Abdominal skin turgor
- Urine output → anuria



Doses in pediatric
Vial + ampoule

1. Acyclovir vial = 15-20mg/kg/dose
2. Adrenaline amp = 0.01mg/kg (1amp=1mg=1cc)
3. Albumin bottle = (0.5-1)g/kg/day
4. Allermine (chlorpheniramine)amp =0.1mg/kg (1ml=10mg)
5. Amikacin amp = 7.5mg/kg/dose
6. Aminophylline amp =→ Bolus = 5mg/kg
   → maintenance = 2.5mg/kg
7. Amoxicillin vial = 50-100mg/kg
8. Ampicillin vial = 100mg/kg/day
9. Ampiclox vial = 200mg/kg/day
10. Atropine = (0.1-0.2)mg/kg
11. Blood transfusion = 10-20cc/kg
12. Budesonide repulse (pulmicort) = 0.5mg/kg ÷2
13. Ceftriaxone vial = 50-100mg/kg/day
14. Cimetidine amp = 10mg/kg/day
15. Claforan vial = 50-100mg/kg
16. Co-amoxiclav (Augmentin) = (70-90)mg/kg
17. Decadron amp = 0.3-0.6mg/kg/day (2cc=8mg)
18. Diazepam amp = 0.5mg/kg/dose
19. Flagyl bottle = 2cc/kg/dose×3
20. Gentamycin amp = (2.5-5)mg/kg
21. Hydrocortisone vial = 5-10mg/kg/day ÷2 or ÷4
22. IVIG = 0.5-1g/kg/day (infusion per 4 hrs)
23. Lasix amp = → ½ mg/kg/dose
    → (1-2mg/kg/dose in heart disease)

24. Luminal = → Bolus = 15-20mg/kg
    → maintenance = 5mg/kg every 12 hours

25. Meropenim = 60mg/kg ÷ 3
26. Ondansetron amp = 0.1mg/kg
27. Paracetamol amp = 5mg/kg/dose
28. Paracetamol bottle = → 10-15mg/kg (1cc/kg for bottle)
    → 10mg = 1cc so 1cc/kg
29. Plasil amp = 0.2mg/kg/dose (0.1-0.3mg)
30. Salbutamol amp (Ventolin) = → 0.5ml drug + 2 ml N/S
    → 1amp + 1 liter N/S
31. Tagamet (cimetidine) amp = 20mg/kg
32. Vancomycin amp = 20mg/kg×3
33. Zantac (rantidine) amp = (2-4)mg/kg ÷3
34. Zovirax (acyclovir) vial = 15-20mg/kg/dose

Syrup

1. Amoxicillin syrup = 50-100mg/kg ÷3
   → 250mg/5ml
   → 125mg/5ml
2. Antipyrol syrup = 15-20mg/kg/dose ×4
   → 250mg/5ml
   → 125mg/5ml
3. Augmentin syrup = 20-30mg/kg/2
   → 625mg/5ml
   → 312mg/5ml
   → 156mg/5ml
4. Azithromycin syrup = 10mg/kg/day (once daily for 3-5 days)
   → 200mg/5ml
5. Brufen syrup = 5-10mg/kg/dose ×3 (1cc=20mg)
   → 100mg/5ml

6. Cefixime syrup = 8mg/kg/1or2
→ 100mg/5ml
7. Flagyl (metronidazole) syrup = 50mg/kg/day ÷3
→ 200mg/5ml
8. Keflex (cephalexin) syrup = 50-100mg/kg ÷4
→ 250mg/5ml
→ 125mg/5ml
9. Methoprim syrup = 24mg/kg/day ÷2
→ 50mg/5ml
10. Motilium (domperidone) syrup = 0.5mg/kg×3
→ 1mg/1ml
11. Zovirax syrup = 15-20mg/kg ×5
→ 200mg/5ml

I hope you find it beneficial, and please accept our apologies for any inadequacies.